

Kongens Vænge 2
DK - 3400 Hillerød

NOTAT

Til Udvalget for Fastholdelse og Rekruttering

Opgang Blok C - 1. sal
Afsnit Budget og Økonomistyring
Telefon 3866 5000
Mail center-for-oekonomi@regionh.dk
Web www.regionh.dkEAN-nr.: 5798001476515
CVR/SE-nr.: 30113721

Dato: 15. juni 2022

Analyse af effekt af Vinterpakke II

Indledning

Dette notat giver en kort analyse af den patientrettede effekt af Vinterpakke II (statens vinterpakke).

Vinterpakke II indebar udmøntning af i alt 1,0 mia. kr. på tværs af landets regioner til at styrke sundhedsvæsenets robusthed over vinteren. Tilførslen blev besluttet af regeringen i december 2021 og hovedparten af midlerne er udbetalt i januar-maj 2022. Region Hovedstadens andel af midlerne udgør ca. 312 mio. kr.

Konklusioner

Den patientrettede effekt af Vinterpakke II opgøres primært ved at se på antal lukkede senge / disponible senge og antal lukkede operationslejer.

Manuelle opgørelser peger på et stigende antal lukkede senge fra oktober 2021 til januar 2022. I januar 2022 til maj 2022 sås en stabilisering, hvor der var lukket knapt 300 senge og godt 100 operationslejer som følge af personalemangel.

Et dataudtræk viser, at antal disponible senge er faldet gennem de seneste år. En del af faldet kan tilskrives omlægning til ambulant behandling, men manglende personaleressourcer er aktuelt en hovedårsag til de lukkede senge.

I tidligere år har der været et fald i antal disponible senge fra januar til maj. I 2022 sås imidlertid en mindre stigning, som kan skyldes Vinterpakke II. Stigningen kom på baggrund af et væsentligt fald fra september til december 2021.

Analysen viser således et sammenfald mellem Vinterpakke II og en positiv udvikling i antal disponible senge. Effekten er imidlertid ret begrænset, og antallet af disponible senge kan påvirkes af en lang række andre forhold, så udviklingen kan næppe tolkes entydigt som en effekt af Vinterpakke II.

Effektmål og metode

Effektmål

Et af de vigtigste mål for Vinterpakke II var at sikre nødvendige personaleresourcer til at sikre kapacitet til behandling af patienterne hen over vinteren. På bagkant af pandemi og sygeplejekonflikt var personaleressourcer en hovedårsag til lukning af en del sengepladser og operationslejer (operationsstuer).

Lukkede senge og operationslejer indebærer selvsagt en reduktion i hospitalernes evne til at varetage vinterens øgede antal behandlingskrævende patienter ligesom afviklingen af ventelister efter pandemi og sygeplejekonflikt vanskeliggøres. Antal lukkede senge og operationslejer har dermed en direkte konsekvens for oplevelsen hos den enkelte patient.

Det skal imidlertid bemærkes, at disse effektmål også påvirkes af en række andre faktorer såsom omlægning fra stationær til ambulant behandling, sæson, sygefravær, registrering og fysisk kapacitet mv. Alt sammen faktorer som ikke direkte er påvirket af Vinterpakke II. Udviklingen i effektmål kan derfor kun delvist knyttes til Vinterpakke II.

Manuel opgørelse vedr. reduceret kapacitet

Hospitalerne har i flere omgange i perioden opgjort og indmeldt, hvor mange senge og operationslejer der er lukket som følge af manglende personaleresourcer.

Tabel 1: Reduceret kapacitet primært relateret til personalemangel

Periode for opgørelse	Lukkede senge	Lukkede operationslejer
Ultimo oktober 2021	218	*
Medio november 2021	268	*
Primo januar 2022	287	*
Primo marts 2022	282	115
Medio maj 2022	290	100

* Ingen data.

Den manuelle opgørelse af reduceret kapacitet har dog nogle indbyggede svagheder ift. evaluering af Vinterpakke II:

- Få datapunkter. Opgørelsen dækker kun nogle få nedslagspunkter og fanger ikke eventuelle udsving i perioden.
- Subjektiv. Opgørelsen er manuelt opgjort, hvor subjektive vurderinger kan spille ind.
- Sammenlignelige perioder. Den manuelle opgørelse giver ikke mulighed for at sammenligne med "den normale" udvikling.

For at imødekomme dette er der udarbejdet en opgørelse baseret på et udtræk fra Sundhedsplatformen.

Udtræk fra Sundhedsplatformen:

Dataopgørelsen viser antallet af disponible senge dagligt kl. 12 fra januar 2019 til maj 2022. Eventuelt lukkede senge tælles ikke med i opgørelsen af disponible senge – færre lukkede senge medfører således flere disponible senge og vice versa.

Dataudtrækket giver ikke mulighed for at afgrænse til senge, der er påvirket af manglende personaleressourcer og kan således være påvirket af andre forhold og tilfældige udsving. Set over længere perioder gælder det bl.a. omlægning fra indlæggelse til ambulant behandling og andre forhold.

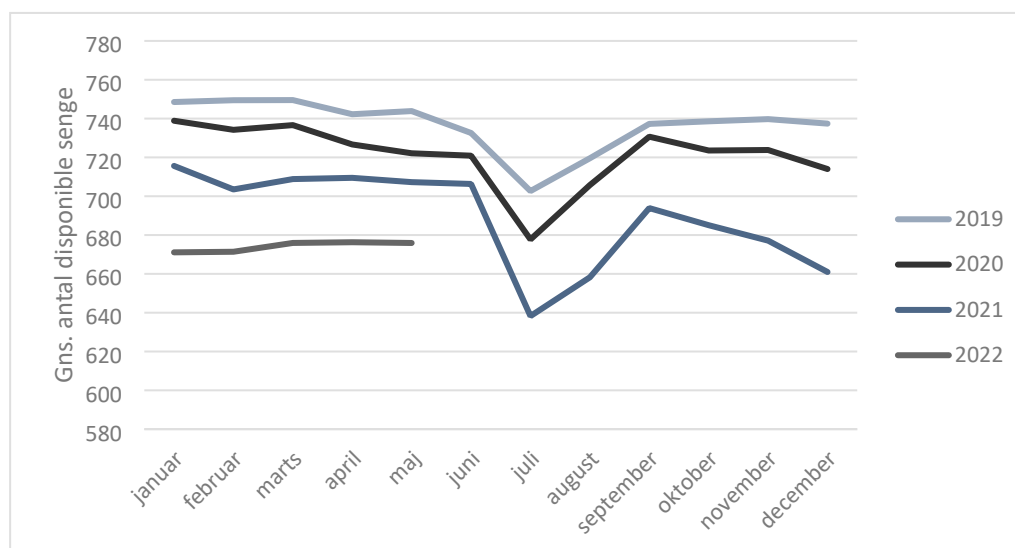
På baggrund af data er der udarbejdet et gennemsnitligt antal disponible senge for de enkelte måneder. Gennemsnittet indregner også weekender og helligdage, som normalt har færre disponible senge end hverdage.

Der er ikke foretaget udtræk vedr. antallet af lukkede operationslejer.

Resultater

Nedenstående tabel viser opgørelsen af disponible senge fra 2019 til maj 2022 for Region Hovedstaden som helhed opgjort på baggrund af registreringer i Sundhedsplatformen.

Figur 1: Disponible senge pr. år / måned 2019 til maj 2022



Figuren viser, at antallet af disponible senge er faldet hvert år. En del af dette fald kan forklares med omlægning fra stationær til ambulant behandling, men det vurderes, at personalemangel spiller en væsentlig rolle.

Ses der alene på perioden fra januar til maj, viser årene 2019, 2020 og 2021 alle et fald i antallet af disponible senge. I 2022 ses imidlertid en lille stigning i antallet disponible senge, som kan skyldes Vinterpakke II.

Figur 2 fokuserer på perioden op til Vinterpakke II i december 2021. Det ses, at en overvejende faldende tendens i antallet af disponible senge fra september 2021 til december 2021 vendes til en mindre stigende tendens fra januar til maj 2022. Effekten er lille set i forhold til det samlede antal senge, men passer tidsmæssigt sammen med udbetaling af Vinterpakke II.

Figur 2: Disponible senge pr. år/måned 2021 til maj 2022

